

CONSULTA EN SALA

Universidad del Salvador

Lic. en Musicoterapia

“La resolución de un duelo mediante la evocación de canciones en un caso de esquizofrenia.”



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Cátedra: Seminario de Investigación
Tesis Tutorial

Docentes: Susco, Alberto
Wagner, Gabriela
Aradas, Ana Mercedes

Autora: Da Pieve, Lucía Inés
Teléfonos: 4254-3589 / 1557503893
Año: 2008

INDICE TEMATICO

Prefacio	p. 1
Agradecimientos	p. 2
Introducción: breve descripción del trabajo	p. 3

CAPITULO 1: DISEÑO DE INVESTIGACION

1.1. Revisión bibliográfica	p. 5
1.2. Diseño de investigación	p. 10
1.3. Genealogía de la hipótesis	p. 12
1.4. Diagrama de Gantt	p. 14

CAPITULO 2: MARCO TEORICO

2.1. Introducción.	p. 16
2.1.1. Descripción del encuadre institucional	p. 19
2.1.2. Descripción del encuadre musicoterapéutico	p. 22
2.1.3. Concepción de sujeto	p. 28
2.2. Definiciones conceptuales.	p. 35
2.2.1. Musicoterapia	p. 35
2.2.2. Creatividad	p. 35
2.2.3. Evocación espontánea de canciones	p. 37
2.2.4. Sesión de musicoterapia grupal	p. 39
2.2.5. Concepción existencialista de la esquizofrenia	p. 41
2.2.6. Duelo	p. 43

CAPITULO 3: CUERPO

3.1. Presentación del caso "M."	p. 46
3.1.1. Historia clínica de la paciente.....	p. 46
3.1.2. Funciones psíquicas de la paciente	p. 47
3.1.3. Diagnóstico multiaxial	p. 51
3.1.4. Diagnóstico de esquizofrenia de tipo indiferenciado.	p. 52
3.1.5. Diagnóstico de demencia no especificada.	p. 53

3.2. Proceso musicoterapéutico.	p. 54
3.2.1. Descripción de la etapa diagnóstica.	p. 55
3.2.2. Objetivos formulados a partir del diagnóstico	p. 57
3.2.3. Protocolo de evaluación inicial.	p. 58
3.2.4. Canciones evocadas por "M." durante el periodo diagnóstico.	p. 61
3.2.5. Descripción de la etapa de tratamiento	p. 62
3.2.6. Canciones evocadas espontáneamente por "M." durante el periodo de tratamiento	p. 66
 3.3. Análisis musicoterapéutico de una muestra de ocho canciones evocadas por "M."	
3.3.1. Letras de las canciones evocadas por "M." en el transcurso del proceso musicoterapéutico grupal que se consideraron analógicas al proceso de duelo que la paciente se encontraba atravesando.	p. 68
3.3.2. Estructura sonoro - musical de las canciones evocadas por "M". en el transcurso del proceso musicoterapéutico grupal que se consideraron analógicas al proceso de duelo de la paciente.	p. 71
3.3.3. La relación existente entre el proceso de duelo de la paciente "M." y la muestra de canciones que se consideró significativa.	p. 82
 3.4. Resultado del proceso musicoterapéutico grupal.	p. 86
3.4.1. Muestra de tres sesiones representativas del proceso musicoterapéutico grupal.	p. 86
3.4.2. Conclusiones	p. 91

CAPITULO 4: CONCLUSIONES FINALES

4.1. El futuro de la paciente "M."	p. 93
4.2. Conclusiones finales acerca de la hipótesis de partida	p. 93

CAPITULO 5: ANEXOS

5.1 Crónicas de las sesiones grupales de musicoterapia y sus respectivos sociogramas	p 96
5.2 Crónicas del proceso individual de “M.”	p 134
5.3 Crónicas de las supervisiones referentes a la práctica de musicoterapia	p 141
5.4 Cd de muestra individual de canciones evocadas en la sesión de musicoterapia por la paciente “M.”	p 148
5.5 Cd de muestra grupal de tres sesiones de musicoterapia	p 149
5.6. Ciclo de la investigación	p 150

CAPITULO 6: BIBLIOGRAFIA

6.1 Bibliografía citada	p 151
6.2. Bibliografía consultada	p 158



Prefacio.

Un largo camino he transitado como estudiante de musicoterapia durante el año 2007 para la concreción de este trabajo de investigación. Numerosas aproximaciones a diversos objetos de estudio, periodos intensos de trabajo y reflexión y por sobre todo, un gran interés en el aspecto empirico de la musicoterapia.

La elección del tema no fue una tarea para nada sencilla. A decir verdad, no se encontraba en mis planes tratar la problemática de la esquizofrenia en mi trabajo final de investigación. Sin embargo, las circunstancias me condujeron a lo que hoy puedo llamar mi tesis tutorial

El interés por la temática de investigación elegida surgió a partir de mi experiencia de práctica en el Hospital "Dr. Braulio A. Moyano", cuya duración fue de cinco meses

Decidí estudiar la manifestación musical de un duelo no elaborado en una paciente con esquizofrenia. Particularmente, el rol que las canciones trabajadas en sesión han ocupado en el proceso musicoterapéutico de la paciente.

Sugiero al lector centrarse en el capítulo 3: "Cuerpo de la tesis" debido a que es allí en donde se concentra la información más relevante de la investigación y se pueden comprender tanto el proceso como el análisis musicoterapéutico.

Espero sea este un tema de interés para nuestra disciplina, la musicoterapia, y que además contribuya al enriquecimiento del aspecto científico de la misma, tan necesario para que la musicoterapia continúe avanzando

Luego de cuatro años de cursar la Lic. en Musicoterapia puedo concluir que es este el punto de partida. Es ahora que comienza otro camino, el profesional, el cual conllevará nuevas experiencias e inquietudes

Agradecimientos.

Beatriz Deandreis
Sergio Da Pieve
Lic. Gabriela Wagner
Lic. Alberto Susco
Lic. Ana M. Aradas
Lic. M. Celia Pérez
Lic. Liliana D'Assero
Lic. Carlos Butera
Lic. Ricardo Rodríguez
Lic. Claudia Vigil
Angel Miranda
Soledad Iparraguirre
Ayelén Chimeno
Anahi Darritchón
Guadalupe Fox
Mercedes Rodríguez Cabral
Verónica Chiavone López
Gabriela Watanabe
Leandro Fernández Pinola
Compañeros de cursada



Todas estas personas, de diversas maneras, han contribuido en la realización de este trabajo de investigación, es por ello que les agradezco a cada una de ellas por el apoyo brindado.

Introducción: breve descripción del trabajo.

"Dadle una máscara y os dirá la verdad."

(Oscar Wilde)

Acorde a esta frase, la música es la máscara de muchas personas y considero que la patología mental no constituye una excepción. A lo largo de este trabajo de investigación se podrá apreciar con claridad el lugar tan significativo que puede ocupar la música en la vida de un individuo.

Esta tesis consiste en un **estudio retrospectivo de caso único**, basado en una experiencia de práctica realizada en el Hospital Neuropsiquiátrico "Dr. Braulio A. Moyano".

Dicha práctica de musicoterapia tuvo una duración de cinco meses (Mayo – Octubre 2007; exceptuando el mes de Julio) y fue supervisada por el Lic. en Musicoterapia Carlos Butera, integrante del servicio de musicoterapia del hospital.

En este trabajo de investigación, se realizará un análisis sistemático de un proceso clínico musicoterapéutico individual, inserto a su vez en un proceso clínico musicoterapéutico grupal.

La paciente "M." tiene 74 años y su diagnóstico es de *"esquizofrenia de tipo indiferenciado"*, por lo que puede inferirse a partir de su historia clínica.

Las sesiones de musicoterapia eran de carácter grupal y su coordinación se encontraba a cargo de tres estudiantes de musicoterapia: Ayelén Chimeno, Soledad Iparraguirre y Lucía Da Pieve.

Las supervisiones eran de frecuencia semanal y previas a las sesiones de musicoterapia.

Mediante este estudio retrospectivo de caso, profundizaremos acerca del conocimiento de las formas particulares en que las personas con problemas psiquiátricos crónicos utilizan la música como vía de expresión de sentimientos. Este trabajo, por consiguiente, permitirá al lector reflexionar acerca de la música, la creatividad y la patología psiquiátrica.

En un contexto hospitalario, donde frecuentemente las pacientes se sienten relegadas y olvidadas, dentro de una configuración muy diferente a la del "mundo exterior", aparece el espacio de musicoterapia, capaz de brindarles a las pacientes atención, contención y principalmente, escucha a su malestar diario.

Un escenario en donde puede desplegarse la creatividad, que muchas veces se cree disminuida o se encuentra desvalorizada en ámbitos de este tipo.

Preguntas de investigación.

-¿En el transcurso de un tratamiento musicoterapéutico grupal, qué función cumplen las canciones que surgen en forma recurrente por la paciente "M."?

-¿Al evocar canciones en la sesión grupal de musicoterapia, se conecta "M." con recuerdos significativos de su vida?

-¿Esta evocación de canciones en la sesión grupal por parte de la paciente tiene un carácter estereotipado?

-¿De qué modo puede contribuir el abordaje musicoterapéutico grupal a facilitar un trabajo de duelo en una paciente con esquizofrenia de tipo indiferenciado?

-¿Por qué el tratamiento musicoterapéutico grupal actuaría como un tratamiento reforzador de la identidad de "M."?

Objetivos generales de la investigación.

- Adquirir conocimientos nuevos y profundizar los existentes acerca de la aplicación de la musicoterapia en el tratamiento grupal de la esquizofrenia.

- Profundizar conocimientos acerca del lugar de la canción como una opción de simbolización de procesos psicoafectivos en los pacientes psiquiátricos crónicos.

- Realizar un aporte a la disciplina mediante este estudio retrospectivo de caso único.

- Invitar al lector a la reflexión acerca del abordaje musicoterapéutico grupal en la esquizofrenia.

- Cabe aclarar que la aprobación de esta tesis es condición necesaria para la obtención de mi título de Lic. en Musicoterapia.

Objetivos específicos de la investigación:

- Investigar acerca de la posible relación entre la evocación espontánea de canciones en la sesión de musicoterapia y el trabajo de duelo en la esquizofrenia de tipo indiferenciado.

- Poder identificar indicadores de mejoría en la paciente que se encuentren relacionados con el tratamiento musicoterapéutico grupal y que den cuenta de un proceso clínico.

- Destacar la importancia de la expresión y la creatividad de los pacientes en el ámbito hospitalario.

- Complementar otras investigaciones musicoterapéuticas que traten la problemática de la esquizofrenia.

CAPITULO 1: DISEÑO DE INVESTIGACION.

En este capítulo, podemos apreciar de manera introductoria las conclusiones sobre la lectura realizada acerca de la temática de investigación elegida y la posterior elaboración de la hipótesis. Asimismo, las características metodológicas del trabajo de investigación y la distribución de los tiempos de trabajo.

1.1. Revisión bibliográfica.

Se procedió a la lectura de diversas temáticas que rodean el problema de investigación.

Envejecimiento.

Leopoldo Salvarezza, acerca de la concepción de un "*buen envejecimiento*"¹, establece que crecer en un ambiente familiar adecuado funciona como amortiguador de acontecimientos hostiles y por lo tanto, se enfrenta la tercera edad con un desarrollo más armónico que si se estuvo en contacto con situaciones patógenas, sin un apoyo familiar.

Se destaca la temática de la reminiscencia, definida como "*la revisión estructurada de los acontecimientos y experiencias vivenciales pasados* (Butler, 1963; Wylie, 1990)."²

Su estimulación en terapia es eficaz tanto a nivel grupal como individual.

Cumple un papel fundamental en el enfrentamiento de la tristeza en la tercera edad, debido a que permite compartir situaciones de vida con personas que vivieron acontecimientos similares. Además, de por si es satisfactorio recordar actividades y logros del pasado.

Otro fenómeno muy común en la tercera edad es el "*aislamiento*"³, tanto en personas que viven solas como en personas hospitalizadas, y es multifactorial.

¹ SALVAREZZA, Leopoldo
Año 1988
Psicogeriatría, teoría y clínica
Ed. Paidós, Bs. As., Argentina
Cap. III
p. 108 y 109

² THAUT, Michael y col.
Año 2000
Introducción a la musicoterapia
Fd. De la Música, Barcelona, España
Cap. VI: "Musicoterapia y geriatría"
p. 145

³ BRIGHT, Ruth
Año 1993
La musicoterapia en el tratamiento geriátrico
Ed. Bonum, Bs. As., Argentina
Cap. II: "Musicoterapia como medida socializante y preventiva"
p. 27

Entre las causas más comunes que producen el aislamiento en el geronte, podemos encontrar:

La debilidad física.

El abandono por parte de los hijos adultos.

La disminución sensorial.

El temor.

La diferencia cultural.

La existencia de una enfermedad psiquiátrica.

Este es el caso de la paciente "M.". La esquizofrenia como padecimiento, trae indefectiblemente aparejada la incapacidad de conectarse con el mundo exterior.

La autora destaca la institucionalización como factor determinante en el sentimiento de aislamiento y soledad por parte de los pacientes.

Podríamos pensar que esta exclusión social, este "fenómeno de aislamiento" es el que provoca los diversos duelos por los que tiene que pasar un anciano al llegar a esa etapa de la vida: el duelo por el cuerpo que cambia, por relaciones satisfactorias perdidas, duelo por el rol de padre o madre, entre otros.

Como medio de validación de estas ideas, encontramos la "Teoría de la desconexión", cuyo núcleo central es que *"...las personas mayores se desconectan voluntariamente de la sociedad, tanto psicológica como socialmente. Al mismo tiempo, la sociedad en la cual viven se aparta de ellos. Esta disociación mutua provoca cambios previsibles en el estatus vocacional, social y económico."*⁴

Respecto a la musicoterapia y el aislamiento, McClosky (1985) propone que *"la música es terapéuticamente eficaz porque es la más social de todas las artes, y son precisamente estos aspectos sociales de la vida los que están afectados por la enfermedad mental y el envejecimiento."*⁵

La problemática del duelo en la tercera edad y su relación con la musicoterapia.

Se encuentra estrechamente relacionada a la historia vital sonoro – musical. Lo principal es brindarle contención a los pacientes.

⁴ THAUT, Micahel
Año 2000
Introducción a la musicoterapia
Ed. De Música Boileau, Barcelona, España
Cap. VI: "Musicoterapia y geriatría"
p. 140 – 141

⁵ Ibid.

Según las palabras de Marcos Vidret, *"se trata de ofrecer un espacio donde la re-vivencia de hechos relacionados con una determinada ambientación sonora permita la dinamización de situaciones de duelo cristalizadas o fijadas en el tiempo."*⁶

Musicoterapia en el ámbito psiquiátrico.

M. Thaut⁷ enumera diversos objetivos de la aplicación de la musicoterapia en psiquiatría penitenciaria, que asimismo son aplicables al área de psiquiatría en general. Se destacan los siguientes: Lograr la expresión e identificación de sentimientos, pensamientos y memorias y aumentar la interacción grupal.

Asimismo, clasifica los posibles usos de la música en terapia en el área de salud mental, de los cuáles interesan para este trabajo de investigación:

- *"Escuchar y responder a la música."*⁸ En este apartado, el autor habla de la función evocativa que puede cumplir la música. Traer recuerdos y sentimientos asociados a situaciones puntuales de la vida de una persona.
- *"Interpretar y componer música."*⁹ Hace referencia al trabajo con canciones ya existentes y a la composición de nuevas. Respecto a las canciones ya existentes, el autor hace hincapié en tocarlas pero puede ser adaptable totalmente al canto.

Thaut, además distingue sabiamente distintos *"niveles de terapia de grupo"*¹⁰, tomando en cuenta el nivel funcional de los pacientes que lo componen.

- *Musicoterapia de apoyo, orientada a las actividades.*
- *Musicoterapia reeducativa, orientada al proceso y al insight.*
- *Musicoterapia reconstructiva, de orientación analítica y de catarsis.*

⁶ VIDRET, Marcos

Página web.

<http://members.tripod.com/~mtbutera/vidret.html>

"La dinámica de los duelos en ancianos institucionalizados y su abordaje musicoterapéutico."

⁷ THAUT, Michael y col

Año 2000

Introducción a la musicoterapia

Ed. De la música Boileau, Barcelona, España

Cap. XII: "Psicoterapia musical de grupo en psiquiatría penitenciaria"

P. 265

⁸ Op. cit.

Cap. V: "Musicoterapia en el tratamiento de trastornos mentales"

p. 111

⁹ Ibid

¹⁰ Op. cit.

p. 114

Considerando el nivel funcional de las pacientes que componían el grupo estable de musicoterapia en el Htal. Moyano, lo que se realizó fue una musicoterapia de apoyo, orientada a las actividades. Debido al corto tiempo de duración proceso musicoterapéutico, las sesiones se centraron en cantar, tocar instrumentos, improvisar y escuchar canciones. Lógicamente se intentó una aproximación al insight de las pacientes por parte de las musicoterapeutas pero el mismo no fue lo suficientemente consistente como para centrar el objetivo de la terapia en ello.

Rolando O. Benenzon, al describir una sesión grupal de musicoterapia con pacientes psiquiátricos crónicos, aporta tres objetivos en un grupo de musicoterapia:

- Estimular la comunicación.
- Desarrollar el autoconocimiento.
- Promover la socialización." ¹¹

Utilización de la canción en musicoterapia.

Para abordar la problemática de la utilización de la canción en la sesión de musicoterapia, se utilizó como antecedente bibliográfico un estudio retrospectivo de caso ¹², que se consideró similar en cuanto al núcleo central de la investigación.

La autora realiza un estudio sistemático de las canciones que se trabajaron en el proceso musicoterapéutico e intenta demostrar por medio de su trabajo de investigación, que la variación de estas canciones surgidas en la sesión reflejan procesos psíquicos subyacentes del paciente.

Lo particular de esta tesis es la diferenciación que Díaz Pérez propone entre los aspectos observables y las inferencias acerca de los procesos psicodinámicos subyacentes de la paciente ocurridos en el proceso musicoterapéutico.

El análisis musicoterapéutico de las canciones lo divide en tres aspectos, clasificación de suma utilidad: Parámetros musicales, fenómenos extramusicales y otros aspectos.

Esta técnica musicoterapéutica no es de mi interés para este trabajo de investigación, sino validar el uso de la canción como una opción de acceso a procesos psicológicos subyacentes para poder así realizar un recorte individual de un solo paciente dentro de un proceso musicoterapéutico de carácter grupal.

¹¹ BENENZON, Rolando
Año 1981
Manual de musicoterapia
Ed. Paidós, Bs. As., Argentina
p. 216

¹² DÍAZ PÉREZ, Magdalena.
Estudio de caso: una propuesta de análisis para la lectura de canciones en el marco de un proceso musicoterapéutico.
Tesis Lic. en Musicoterapia: Universidad del Salvador

Metodología musicoterapéutica utilizada en el Hospital Moyano.

Para abordar esta temática se procedió a la lectura del cap. VII de "Rehabilitación Psiquiátrica y Reinserción Social de las Personas con Trastornos Mentales Crónicos Graves" (Fernández Bruno, Mónica y Gabay, Pablo, Ed. Polemos, Bs.As. 2003).

Se destacan los conceptos de "traducción analógica" y la división de la musicoterapia como ciencia en un aspecto epistemológico y otro estratégico.

Procesos crónicos hospitalarios.

Se utilizó como antecedente bibliográfico una reflexión acerca del lugar del hospital psiquiátrico en la sociedad; sus mitos y verdades.

Como eje temático se rescata la enfermedad mental como motivo de exclusión social desde tiempos lejanos hasta nuestros días y la función del hospital como posible agente alienante de sus internados: *"Cosificación, pérdida de identidad, contactos sociales empobrecidos, monotonía con fuerte deprivación sensorial, empobrecimiento y vaciamiento de su condición humana."*¹³

El texto le da gran importancia a los pacientes que se encuentran internados durante varios años (crónicos), cuando el hospital se convierte en su "hogar", los vínculos particulares que ellos establecen con el espacio y los objetos.

Conclusión: Se considera que gracias a estos antecedentes teóricos se pudo realizar una aproximación a la problemática de investigación. Sin embargo, las preguntas de investigación planteadas previamente no quedaron respondidas y por lo tanto, se justificó una revisión del problema de investigación.

¹³ FUDÍN, Mónica

Página web.

<http://www.efba.org/efbaonline/fudin-06.htm>

"Mitos y realidades del hospital psiquiátrico hoy: Su incidencia en las intervenciones clínicas en la psicosis."
(El Hospital Como Lugar de Asilo- Locura y Marginalidad)

1.2. Diseño de investigación.

Tomando como referente a la musicoterapeuta Barbara L. Wheeler, considero a esta investigación como una **investigación aplicada**, dado que

"... es realizada con el objetivo de resolver un problema. Su propósito es el testeado de una hipótesis o modelo en una situación real de interés. La población en la que se aplica la investigación es frecuentemente, una población de interés en la investigación.

Debido a que el propósito de la musicoterapia es ayudar a la gente, en esta disciplina se utiliza generalmente la investigación aplicada".¹⁴

Basándonos en la clasificación propuesta por Hernández Sampieri y col., dicho trabajo tiene como característica ser **exploratorio**.

"Los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes." ¹⁵

Si bien en esta tesis se utiliza metodología propia de una investigación descriptiva, al ser un estudio retrospectivo único caso, no se consideró pertinente el término "descriptiva".

El diseño de investigación de este trabajo es de carácter **cuasi experimental**: *"En los diseños cuasiexperimentales los sujetos no son asignados al azar a los grupos ni emparejados; sino que dichos grupos ya estaban formados antes del experimento, son grupos intactos." ¹⁶*

El método empleado para la elaboración de esta tesis es el **inductivo**; particularmente el **estudio de caso retrospectivo**.

Esto se debe a que a partir del estudio particular de una única persona ("M.") se intentarán obtener conclusiones de tipo general.

El seguimiento individual de dicha paciente en el proceso musicoterapéutico es la **muestra** utilizada en la investigación. Es decir que, un caso de esquizofrenia de tipo

¹⁴ WHEELER, Barbara L.

Año 1995

Investigación en Musicoterapia - Perspectivas Cuantitativas y Cualitativas

Ed. Universidad del Estado de Montclair

Traducción: Lic. Ana Mercedes Aradas para la cátedra Seminario de Investigación de la Universidad del Salvador
Cap. I Introducción: "Revisión sobre la investigación en Musicoterapia"

¹⁵ HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. COLLADO, Carlos Fernández. PILAR BAPTISTA, Lucio

Año 2000 (2ª edición)

Metodología de la Investigación

Ed. Mc Graw, Hill, México D.F., México

Capítulo IV: "Definición del tipo de investigación a realizar"

p. 60

¹⁶ Op. cit. Capítulo VI: "Diseños experimentales de investigación"

p. 169 - 170

indiferenciado se toma como representativo de una totalidad de casos de la misma patología. Este tipo de muestra se considera no probabilística y sujeto – tipo.

*“La elección de los sujetos no depende de que todos tengan la misma probabilidad de ser elegidos, sino de la decisión de un investigador o un grupo de encuestadores (...) El objetivo es la riqueza, profundidad y calidad de la información, no la cantidad ni la estandarización.”*¹⁷

La técnica mayoritariamente empleada para la realización de esta investigación fue la **observación**.

*“Partir de la experiencia de los sentidos, de la simple apreciación de un hecho u objeto cualquiera que aporta datos directos acerca de un hecho natural o de un aspecto cualquiera de la realidad.”*¹⁸

Se procedió al **registro** de la información a través de grabaciones de audio, escritura de crónicas de las sesiones y realización de sociogramas.

Cabe aclarar que las crónicas de las sesiones fueron elaboradas conjuntamente por las musicoterapeutas Ayelén Chimeno, Soledad Iparraguirre y Lucía Da Pieve y relataban en detalle los acontecimientos ocurridos en cada sesión grupal de musicoterapia.

Es por ello que se extrajo posteriormente de estas crónicas información relativa únicamente a la paciente “M.”, con el objeto de realizar un recorte individual dentro del proceso grupal de musicoterapia.

Las grabaciones de audio fueron realizadas en la totalidad de las sesiones, exceptuando las partes en que las pacientes hablan. Fueron grabadas solamente las actividades musicales con el objetivo de tener un seguimiento más completo de las sesiones. Las pacientes fueron avisadas de esta situación.

Los sociogramas son gráficos en donde se detalla la ubicación de cada integrante del grupo de musicoterapia en cada sesión. Fueron realizados en cada una de las sesiones por las musicoterapeutas, alternadamente.

¿Por qué la elección de la paciente “M.”? Considerando los diversos acontecimientos ocurridos en las sesiones de musicoterapia durante el periodo Mayo – Octubre 2007 en este grupo de pacientes, hubo un aspecto en particular que llamó mi atención y me llevó a pensar y posteriormente construir “el caso M.”

¹⁷ Op cit. Capítulo VIII: “¿Cómo seleccionar una muestra?”
p. 226 - 228

¹⁸ SAN BALDOMERO, José Manuel

Página web

<http://presencias.net/indpdm.html?http://presencias.net/educar/ht1040l.html>

“Método: Temas de pedagogía”

Me resultó muy significativa la recurrencia con la que la paciente evocaba la muerte de su marido en las sesiones de musicoterapia y particularmente, la función que cumplía el canto de canciones en este contexto. Esta situación podía detectarse fácilmente tanto a través de la lectura de crónicas como de la escucha y análisis de las sesiones de musicoterapia.

Así fue como surgió el **problema de investigación** tratado; la elaboración de un duelo en la esquizofrenia de tipo indiferenciado.

*"Plantear el problema no es sino afinar y estructurar más formalmente la idea de investigación."*¹⁹

1.3. Genealogía de la hipótesis.

Este estudio de caso se realizó de modo **retrospectivo**; es decir que en primer lugar se llevó a cabo un proceso musicoterapéutico con las siguientes características: dos meses de período diagnóstico (Mayo – Junio de 2007) y tres meses de período de tratamiento (Agosto – Septiembre – Octubre de 2007).

Durante la etapa de tratamiento musicoterapéutico se procedió a la formulación de la hipótesis y al ulterior desarrollo del trabajo de investigación.

Por lo tanto, se puede afirmar que la elaboración de la hipótesis de partida fue **post-facto**, elaborada "después de los hechos".

*"Una hipótesis es una proposición cuya verdad o falsedad se ignora; sin embargo quién la formula supone que es verdadera, aunque en realidad lo hace para ver qué ocurre con las consecuencias de esa suposición."*²⁰

A continuación se procede a desarrollar cronológicamente el recorrido metodológico de la hipótesis de este trabajo de investigación.

¹⁹ HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto. COLLADO, Carlos Fernández. PILAR BAPTISTA, Lucio
Año 2000 (2ª edición)
Metodología de la Investigación
Ed. Mc Graw, Hill, México D.F., México
Capítulo II: "Planteamiento del problema"
p. 10

²⁰ MAC MAHON, Brian PUGH, T.F.
Año 1975
Principios y métodos de epidemiología
(2ª edición, reimpresión de 1983)
Ed. México: La Prensa Médica Mexicana, S.A.
Traducción: Lic. Ana Mercedes Aradas para la cátedra Investigación IV de la Universidad del Salvador

En el transcurso de las sesiones de musicoterapia grupal en las que participaba la paciente "M." se pudo dar cuenta de dos fenómenos:

A. Las canciones que surgieron espontáneamente por parte de "M." en la sesión de musicoterapia correspondían temporalmente al momento en que ella fue internada en el hospital, como si se produjera un corte. Respecto a dicha reflexión, el Lic. Carlos Butera sugiere que: *"La expresión sonora – musical representa un indicio del momento en el que se produce un estancamiento existencial de la paciente."*

Ninguna de las canciones evocadas por "M." data de una fecha posterior al momento de internación, en el año 1979. Para mayor información, consultar el apartado 3.3. "Análisis musicoterapéutico de una muestra de ocho canciones evocadas por "M."

B. Existían canciones específicas ligadas a determinadas situaciones de la vida de la paciente. Ella misma realizaba asociaciones verbales con las canciones que traía a la sesión.

Ambos puntos de reflexión me condujeron a la siguiente pregunta: ¿Cuál es el efecto de la evocación espontánea de canciones en pacientes con un diagnóstico de esquizofrenia?

Fecha: 26 de Septiembre de 2007.

Con la intención de responder esta pregunta, se formuló entonces la primera hipótesis de partida:

"La evocación espontánea de canciones en pacientes con un diagnóstico de esquizofrenia facilita el trabajo de duelo."

Fecha: 17 de Octubre de 2007.

Se reemplazó la hipótesis de partida:

"La evocación espontánea de canciones en pacientes con un diagnóstico de esquizofrenia facilita el trabajo de duelo."

por la siguiente, sugerida por la Lic. Ana Mercedes Aradas:

"Las canciones evocadas espontáneamente por pacientes con un diagnóstico de esquizofrenia se encuentran ligadas a recuerdos recurrentes displacenteros."

Se analizó la hipótesis conjuntamente con la Lic. Aradas, debido a la posible contradicción entre el término "duelo" (tomado desde una concepción psicoanalítica) y el término "esquizofrenia", dejando abierta la pregunta de si en las personas que sufren de esquizofrenia realmente existe un proceso de duelo, tal como es descripto por S. Freud en su teoría.